

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice Praha

objednávka č. 23/19/MA

OBJEDNÁVKA

Dodavatel

Jméno **SIAD Czech spol. s.r.o.**
Adresa **K Hájům 2606/2b**
PSČ **155 00** Město **Praha 5**
Vyřizuje
Telefon
IČO **48117153**
DIČ **CZ48117153**

Odběratel

Jméno **Ústřední vojenská nemocnice**
- Vojenská fakultní nemocnice Praha
Adresa **U vojenské nemocnice 1200**
PSČ **169 02** Město **Praha 6**
Vyřizuje
Telefon
IČO,DIČ **61383082, CZ61383082**

Popis objednávky

Termín

CENA

Objednáváme u Vás očištění a nátěr stabilních tlakových nádob (3 ks) na kapalný kyslík.

Umístění: ÚVN - odpařovací stanice č.5

Kontakt:

Pokud cena uvedená na objednávce bude překročena o více než 10%, žádáme o vystavení cenového návrhu k odsouhlasení.

vč. 21% DPH

66 305,58 Kč

Podrobnosti platby

- Šekem Kreditní kartou
 Hotově Na účet

Číslo účtu / kreditní karty **32123-881/0710**
Kód banky / Platí do **ČNB Praha**

Datum dodání

10/2019

Datum **17.9.2019**
Obj. č. **NS**
Vystavil

Pokud celková částka objednávky překročí částku 50 000,- Kč bez DPH, je smlouva tvořená akceptovanou objednávkou účinnou od okamžiku jejího zveřejnění v registru smluv podle zákona č.340/2015 Sb. Podmínkou pro zveřejnění je písemná akceptace objednávky ze strany dodavatele, kterou zašlete nejpozději následující pracovní den od doručení na e-mail adresu rs@uvn.cz. Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.

Forma akceptace:

Vaši objednávku č. xxxxxxxx ze dne DD.MM.RRRR akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení.
NEBO

Vaši objednávku č. xxxxxxxx ze dne DD.MM.RRRR akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek (vyjmenujte) s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH,

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení.

Splatnost faktur 60 dnů